

## **Entbindung von der Schweigepflicht gegenüber Lehrpersonen**

**betreffend**

---

Ich bestätige, von den Eltern das Einverständnis erhalten zu haben, über die bisherigen schulpsychologischen Abklärungsergebnisse informiert zu werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Lehrperson